



EA-093 - ¿TODOS NUESTROS PACIENTES SE MUEREN DE LO MISMO?

A. Fidalgo Navarro¹, D. Blanco Suárez², A. García Antuña³, C. Calvo Rodríguez², C. Rodríguez Valles³, M. Gallego Villalobos⁴, A. González González³ y C. Ramas Díez²

¹Medicina Interna. Hospital Universitario Central de Asturias. Oviedo (Asturias). ²Medicina Interna. Hospital V. Álvarez Buylla. Mieres (Asturias). ³Medicina Familiar y Comunitaria, ⁴Medicina Interna. Hospital Valle del Nalón. Langreo (Asturias).

Resumen

Objetivos: Comparar las causas de exitus de los pacientes ingresados en el Hospital Álvarez Buylla de Mieres (HAB) (Asturias) y las del Hospital Valle del Nalón en Langreo (HVN) (Asturias) a lo largo del 2017.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo que incluye todos los pacientes fallecidos en el servicio de Medicina Interna del Hospital Valle del Nalón (HVN)(Asturias) y del Hospital Álvarez Buylla de Mieres (HAB) (Asturias), desde el 1 enero 2017 hasta el 31 de diciembre de 2017. Se analizaron diferentes variables: Sexo, edad, antecedentes de hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM), fibrilación auricular, anticoagulación, EPOC; neoplasias. Número de fármacos previos al ingreso, ingresos en el año previo y asistencias a urgencia sin ingresos. Así como la causa del fallecimiento.

Resultados: En el Hospital Álvarez Buylla (HAB) fallecieron 206 pacientes de 1594 (12,9%), frente a los 203 fallecidos en Hospital Valle del Nalón (HVN) de un total de 1717 ingresos (11,8%). La media de edad de los exitus fue de 85 años en ambos hospitales. En ambos hospitales el porcentaje de mujeres era algo superior, con un 58% en HVN frente a un 53% en HAB. Entre las comorbilidades la HTA era la más frecuente con un 67% en HVN y un 74% en HAB; la diabetes tenía una prevalencia del 33% en HVN y un 34% en HAB. El porcentaje de pacientes con fibrilación auricular era similar en ambos grupos (42-43%). En el HVN no estaban anticoagulados un 31%, y de ellos el 64% tenían más de 85 años. En HAB el porcentaje de no anticoagulados era el mismo, el 31%, sin embargo aquí el % de pacientes no anticoagulados > 85 años era más elevado (85%). En ambos hospitales la primera causa de mortalidad eran la patología respiratoria infecciosa, aunque con distintos % (HVN 44%- HAB 36%) y la segunda causa la Insuficiencia cardiaca/cardiopatía isquémica (HVN 27%- 19% HAB). También coincidía la media de ingresos del año previo al exitus era de 2, y se trataba de pacientes con importante polifarmacia.

Discusión: Los pacientes fallecidos en el servicio de Medicina Interna son pacientes con una media de edad elevada. El % de pacientes pluripatológicos es muy elevada y así se constata en nuestro estudio. La causa de fallecimiento en nuestros hospitales fue la patología respiratoria infecciosa, lo que difiere con otras series en las que se la patología cardiovascular.

Conclusiones: La mayoría de nuestros exitus son por patología respiratoria infecciosa. La prevalencia de la HTA; DM; y fibrilación auricular es muy elevada en nuestras series. La media de edad de los pacientes fallecidos en nuestros hospitales es muy elevada, con una mayor media de edad en las mujeres. Los servicios de Medicina Interna se han convertido en los lugares de ingreso de pacientes ancianos con múltiples patologías, con frecuente fallecimiento durante el ingreso. La comparación de los datos recogidos en el mismo periodo en dos hospitales públicos de nuestra red sanitaria son prácticamente superponibles.